様式第十二号の七（第四十八条の十六関係）

キャリアコンサルタント登録申請書

キャリアコンサルタントの登録を受けたいので、職業能力開発促進法施行規則第48条の16第２項の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

フリガナ			生年月日	１．大正 ２．昭和　　年　　月　　日 ３．平成
氏　名			性別	１．男　　２．女
勤務先	名　称			
	所在地	郵便番号（　　） 都道 府県 電話番号（　　）		
自宅住所		郵便番号（　　） 都道 府県 電話番号（　　）		
試験に合格した年月日			試験合格証書番号	
その他	□　成年被後見人又は被保佐人 □　職業能力開発促進法（昭和44年法律第64号。以下「法」という。）又は法に基づく命令に違反し、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者 □　法又は法に基づく命令以外の法令に違反し、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者 □　法第30条の22第２項の規定により登録を取り消され、その取消しの日から２年を経過しない者			

年　　月　　日

厚生労働大臣

殿

指定登録機関代表者

氏名　　印

収入印紙 （消印しないこと。）	

又は領収書をはること。

注意

１　指定登録機関が行うキャリアコンサルタントの登録を受けようとする場合には、所定の手続により手数料を納付し、収入印紙ははらないこと。

２　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

３　この申請書には、キャリアコンサルタント試験の合格証の写し（試験に合格した年月日から５年を経過した日以降に登録申請を行う場合は、キャリアコンサルタント試験の合格証の写し及び講習の修了証又はこれに代わるべき書面）を添えること。

様式第十二号の八（第四十八条の十八関係）

キャリアコンサルタント登録更新申請書

キャリアコンサルタントの登録の更新を受けたいので、職業能力開発促進法施行規則第48条の18の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

フリガナ			生年月日	１．大正 ２．昭和　　年　　月　　日 ３．平成
氏　名			性別	１．男　　２．女
勤務先	名　称			
	所在地	郵便番号（　　） 都道 府県 電話番号（　　）		
自宅住所		郵便番号（　　） 都道 府県 電話番号（　　）		
登録年月日			登録番号	
その他	□　成年被後見人又は被保佐人 □　職業能力開発促進法（昭和44年法律第64号。以下「法」という。）又は法に基づく命令に違反し、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者 □　法又は法に基づく命令以外の法令に違反し、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者 □　法第30条の22第２項の規定により登録を取り消され、その取消しの日から２年を経過しない者			

年　　月　　日

厚生労働大臣

殿

指定登録機関代表者

氏名　　印